

临床护理路径在重症肺炎急救护理中的效果

张筠笛

宁夏银川市金凤区宁医大总院心脑血管病医院 宁夏 银川 750001

【摘要】目的：分析对重症肺炎患者急救中实施临床护理路径的护理效果，以及其对肺功能的改善作用。**方法**：将我院2021年8月~2022年2月期间急诊收治的重症肺炎患者临床资料归纳整理，共122例，按照研究需要分成对照和观察两组，每组61例，对照组进行常规急救护理，观察组实施临床护理路径，比较两组护理有效性，以及肺功能改善情况。**结果**：观察组的临床总有效性96.72%优于对照组85.25%，且观察组患者的肺功能指标水平改善效果也更好，两组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论**：在救治重症肺炎患者过程中予以临床护理路径获得的护理疗效相对理想，能够辅助治疗快速改善患者肺功能，促进良好临床预后，具有借鉴价值。

【关键词】：重症肺炎；临床护理路径；肺功能；护理满意度

Nursing Effect of Clinical Nursing Path in Emergency Care of Severe Pneumonia and Its Influence on Pulmonary Function

Jundi Zhang

Cardiovascular and Cerebrovascular Disease Hospital of General Hospital of Nanjing Medical University Jinfeng District, Ningxia Yinchuan 750001

Abstract: Objective: To analyze the nursing effect of implementing clinical nursing path in the first aid of patients with severe pneumonia and its improvement on pulmonary function. Method: The clinical data of 122 patients with severe pneumonia admitted in the emergency department of our hospital from August 2021 to February 2022 were summarized and sorted out. According to the research needs, 122 patients were divided into two groups: control group and observation group, with 61 patients in each group. The control group received routine emergency care. The observation group implemented clinical nursing paths, compared the effectiveness of the two groups of nursing, and the improvement of pulmonary function. Result: The total clinical effectiveness of the observation group was 96.72% higher than that of the control group (85.25%), and the improvement effect of the pulmonary function index level of the patients in the observation group was also better, with a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: In the process of treating patients with severe pneumonia, the nursing effect obtained by clinical nursing path is relatively ideal, which can rapidly improve the lung function of patients and promote good clinical prognosis. It has reference value.

Keywords: Severe pneumonia; Clinical nursing path; Lung function; Nursing satisfaction

重症肺炎是一种呼吸内科常见的疾病，发病率普遍较高，疾病发作不仅会累及呼吸系统还有可能引起其他系统的功能障碍等，病情突然，进展较快，具有高死亡率的恶劣性质，严重危害患者生命安全^[1-2]。因此早期及时采取治疗措施十分关键，对成功挽救患者生命影响深远。而研究发现^[3]，在对重症肺炎实施急诊救治措施的同时需要配合有效的护理方案，方能辅助治疗进程顺利完成。一般来说，常规护理是疾病在救治期间的普遍选择，但缺乏针对性和完善制度，故效果一般。临床护理路径是近年来兴起的一种护理模式，具有较强和目标性和预见性，效果较常规更优化和理想^[4]。是以，本研究在重症肺炎急救中选择临床护理路径进行干预，旨在探讨对急救患者产生的影响是否积极，现将具体报告展示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组共计纳入122例急诊收治的重症肺炎患者，时间范围在2021年8月到2022年2月内，所有患者入组前均经明确确诊为重症肺炎，无其他重症疾病，排除同时合并心、肝、肾等脏器功能不全者，患者及家属均知晓本研究实验目的，并已签订知情同意书。凭借护理方式分成两个

组别，分别是对照组和观察组，每组有61例患者。对照组，男性与女性分别占比39:22，年龄范围35~75岁，平均（66.34±5.37）岁；观察组，男性36例、女性25例，年龄介于35~74岁之间，均值（66.71±5.21）岁，采用统计学软件分析方法对两组患者基本资料情况，结果未见统计学差异， $P > 0.05$ ，表示组间存在可比性。

1.2 方法

对照组为常规急救护理，协助医生进行急诊救治，护理过程中完全遵照医嘱行事，患者体征稳定后，适当予以健康宣教，使其能够对疾病有初步了解，做好病情监测等基础护理工作。

观察组进行临床护理路径，成立路径小组，设立护理目标，全面评估患者的临床病情及预后情况，具体实施方向：1）入院第1日，治疗处置指导方面主要是吸氧指导、告知静脉输液的注意事项、降温措施指导以及雾化吸入指导；检查方面告知采取血标本的注意事项、正确留取尿、便标本的方法等；为患者及家属介绍科室及病房环境，佩戴腕带，更换病员服等；并向患者讲解卧床休息的重要性、告知家属患者高热的护理方法等；活动饮食上，以半卧位休息，协助年老弱者更换体位，饮食尽量以高热量、

高蛋白、丰富维生素等食物为主，指导患者多饮水。2) 入院第2~4日，指导患者深呼吸和有效咳嗽及胸部叩击的方法；告知患者正在使用药物的作用和不良反应，并讲解目前主要的治疗方法、抗生素的不良反应等；叮嘱患者卧床休息，饮食与第一日一样，保持高热量等的食物摄入。3) 入院5~10日，护理人员密切观察患者药物疗效，告知口腔护理的重要性，并协助医师做好感染性休克的抢救配合；指导患者及家属学会对自我病情的观察；病情允许时可在病房内进行简单的活动，饮食保持，注意防寒保暖。4) 入院第11日到出院，辅助患者异常指标，传授自我护理方法以及疾病预防指导；鼓励患者出院后适当活动锻炼，形成良好饮食习惯，做好保暖防护，以免着凉感冒；并与患者及家属互相交换联系方式，以便能够及时获取联系，定期安排复查等。

1.3 观察指标

对比两组患者护理疗效，显效为护理辅助治疗后患者症状完全消失，临床检查肺部无阴影；有效代表患者症状、体征等明显改善；无效则说明上述标准均未能达到，总有效性=(显效+有效)/总例数*100%。

对比两组护理后的肺功能指标改善情况，主要是FVC(用力肺活量)、FEV₁(第1秒用力呼气容积)和FEV₁/FVC(第一秒用力呼气量与所有呼气量之比)。

1.4 统计学方法

运用统计学软件数据处理包SPSS20.0验证分析本组临床资料，其中计数资料用“%”百分比表达，X²检验；计量数据以(均数±标准差)来表示，组间t检验，用P<0.05检验组间差异是否存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床总有效性

观察组患者的总有效率为96.72%，与对照组患者85.25%相比较，差异显示有统计学意义(P<0.05)，如表1数据所示。

表1 对比两组患者临床总有效性(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	61	46	13	2	59 (96.72)
对照组	61	40	12	9	52 (85.25)
X ²					4.896
P					0.026

2.2 两组患者肺功能指标改善情况

观察组患者的123水平均明显优于对照组，组间差异显著，P<0.05有统计学意义，数据如表2所示。

表2 比较两组患者的肺功能3项指标水平

组别	例数	FVC (L)	FEV ₁ (L)	FEV ₁ /FVC (%)
观察组	61	2.84±0.23	1.75±0.33	63.1±5.27
对照组	61	2.07±0.28	1.20±0.34	57.31±4.26
t		16.596	9.066	6.673
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

重症肺炎起病突然，病情进展十分迅速^[6]，临床表现主要为持续高热、咳痰、喘息、呼吸不畅、咳嗽等，严重时甚至还会引起心力衰竭、窒息等凶险并发症，增加患者病死率，严重威胁着患者的生命健康^[7-8]。而对于重症肺炎患者来说，及时有效的抢救十分关键，同时，加强护理干预，也能使抢救工作更加顺利和完善^[9]。临床护理路径作为一种新型护理举措，其主张要快速全面地评估患者病情，而后方能制定全面的、针对性的、个性化的护理方案，以时间顺序为主线，构建护理框架，遵照循证医学依据、以常规护理服务为基础，使临床护理工作变得更加有序化、流程化、常规化、规范化^[10]。在本研究结果部分显示，观察组患者的临床总有效率要明显高于对照组，并且观察组在执行高质量护理辅助措施后，患者肺功能指标水平的改善情况也明显优于对照组，组间差异显著。

综上所述，重症肺炎急救患者可采取临床护理路径，按照时间路线开展护理工作更利于配合好临床急救工作，帮助其快速改善患者肺功能状态，促进临床良好预后。

参考文献:

- [1] 苏高彦,郭洁.品管圈气道管理联合临床护理路径干预在重症肺炎患儿中的应用观察[J].国际医药卫生导报,2022,28(16):2307-2310.
- [2] 冯中萍.临床护理路径在重症肺炎患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(24):150-151+154.
- [3] 高秀梅,史家欣,刘青,徐艳.临床护理路径对重症肺炎急救护理患者肺功能的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(21):1667-1671.
- [4] 胡佳佳.ICU小儿重症肺炎实施临床护理路径的效果观察[J].医学理论与实践,2020,33(12):2040-2041.
- [5] 李林,涂国芳,郑星丽.QCC气道管理联合临床护理路径对重症肺炎患儿炎症因子及治疗依从性的影响[J].中外医学研究,2020,18(15):107-109.
- [6] 朱翠华,张晓莉.临床护理路径在支气管肺泡灌洗治疗重症肺炎患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(10):164-166.
- [7] 齐杜娟.临床护理路径对重症肺炎合并呼吸衰竭患者血气指标及负性情绪的影响[J].黑龙江医学,2020,44(03):414-416.
- [8] 杨程程,李茜梅,高艳丽,赵囡.临床护理路径对重症肺炎行纤维支气管镜介入治疗患儿病情康复的影响[J].中国民康医学,2019,31(23):165-167.
- [9] 樊元利,孙国红.临床护理路径在重症肺炎合并心衰患者中的应用效果[J].西部医学,2019,31(02):315-317+321.
- [10] 曾翎.临床护理路径在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果[J].护理实践与研究,2019,16(18):118-119.